

Тест: "15.27 Сестринская помощь гинекологическим больным".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Женщины допускаются к донорству:

1)	<i>через год после родов</i>
2)	<i>через день после менструации</i>
3)	<i>через месяц после периода лактации</i>

Задание №2

К донорству допускаются лица, контактные по гепатитам В и С:

1)	<i>через 6 месяцев</i>
2)	<i>через 1 год</i>
3)	<i>через 1 месяц</i>

Задание №3

К кроводаче донор допускается после прививки убитыми вакцинами:

1)	<i>через 6 месяцев</i>
2)	<i>через 10 дней</i>
3)	<i>через 1 месяц</i>

Задание №4

После перенесения ОРВ, ангины, гриппа донор допускается к кроводаче через:

1)	<i>10 дней</i>
2)	<i>1 месяц</i>
3)	<i>2 недели</i>

Задание №5

Показаниями к гемотрансфузии являются:

1)	<i>острая кровопотеря более 30% ОЦК</i>
2)	<i>снижение гематокрита ниже 25%</i>
3)	<i>кровопотеря до 10% ОЦК</i>
4)	<i>все виды анемий</i>

Задание №6

Клиническое применение аутогемотрансфузий позволяет:

1)	<i>увеличить объем заготовленной крови</i>
2)	<i>существенно повысить безопасность трансфузионной терапии</i>

3)	<i>не проводить при переливании пробы на совместимость и биологическую пробу</i>
----	--

Задание №7

Признаки непригодности крови к переливанию:

1)	<i>однородно красная кровь</i>
2)	<i>наличие осадка эритроцитов, наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i>
3)	<i>наличие хлопьев в плазме</i>
4)	<i>отсутствие цветной полосы на этикетке</i>

Задание №8

Оптимальная температура водяной бани для подогрева трансфузионной среды (в экстремальных условиях):

1)	<i>+30 C</i>
2)	<i>+37 C</i>
3)	<i>+42 C</i>
4)	<i>+56 C</i>

Задание №9

Оценка результата реакции при определении группы крови цоликлонами проводится по истечении:

1)	<i>3 минут</i>
2)	<i>5 минут</i>
3)	<i>10 минут</i>

Задание №10

Как проводится биопроба при переливании крови и ее компонентов?

1)	<i>капельно 40-60 кап./мин.</i>
2)	<i>частыми каплями</i>
3)	<i>струйно</i>

Задание №11

В течение какого срока необходимо оставлять остатки донорской крови в ампуле после ее переливания?

1)	<i>2 часа</i>
2)	<i>12 часов</i>
3)	<i>48 часов</i>

Задание №12

Термометрия у больного после переливания крови проводится:		
1)		<i>2 раза через каждые 2 часа</i>
2)		<i>2 раза через каждый час</i>
3)		<i>4 раза через каждые 2 часа</i>
4)		<i>4 раза через каждый час</i>

Задание №13		
Причины, вызывающие гемолитические осложнения:		
1)		<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по системе белков</i>
2)		<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по системе резус</i>
3)		<i>переливание гемотрансфузионной среды, содержащей HbsAg</i>
4)		<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по АВО-системе</i>

Задание №14		
К ранним признакам клиники посттрансфузионных осложнений нельзя отнести:		
1)		<i>тупые боли в пояснице, стеснение в груди</i>
2)		<i>общее беспокойство больного, познабливание</i>
3)		<i>слабый и частый пульс</i>
4)		<i>падение артериального давления</i>
5)		<i>пожелтение склер и кожных покровов больного</i>

Задание №15		
Какое заболевание не передается при переливании крови:		
1)		<i>СПИД</i>
2)		<i>Сифилис</i>
3)		<i>Дифтерия</i>
4)		<i>Токсоплазмоз</i>
5)		<i>вирусный гепатит В,С,Д</i>
6)		<i>вирусный гепатит А</i>
7)		<i>герпетическая инфекция</i>
8)		<i>ЦМВинфекция</i>

Задание №16		
Пороки развития половых органов женщины могут возникнуть при:		

1)		<i>заболеваниях матки (инфекционные, эндокринные)</i>
2)		<i>интоксикациях (алкоголь, наркотики, вредные химические вещества)</i>
3)		<i>осложнения беременности и родов (гестозы, гипоксия плода родовая травма ЦНС)</i>
4)		<i>радиация</i>
5)		<i>генетических аномалиях</i>
6)		<i>переохлаждении</i>

Задание №17

Причины неправильных положений женских половых органов:

1)		<i>акушерский травматизм</i>
2)		<i>врожденная неполноценность связочно-мышечного аппарата внутренних половых органов</i>
3)		<i>воспалительные заболевания внутренних половых органов женщины</i>
4)		<i>нарушение функции мочевого пузыря</i>

Задание №18

При бимануальном обследовании у женщин определяют:

1)		<i>величину матки</i>
2)		<i>подвижность матки</i>
3)		<i>топографию внутренних половых органов женщины</i>
4)		<i>величину яичников</i>
5)		<i>чувствительность гениталий</i>
6)		<i>проходимость маточных труб</i>

Задание №19

К наружным половым органам женщины относятся:

1)		<i>лобок</i>
2)		<i>клитор</i>
3)		<i>большие и малые половые губы</i>
4)		<i>девственная плева</i>
5)		<i>бартолиновы железы</i>
6)		<i>влагалище</i>

Задание №20

К внутренним половым органам женщины относятся

1)	<i>матка</i>
2)	<i>вагина</i>
3)	<i>яичники с трубами</i>
4)	<i>бартолиновы железы</i>

Задание №21

По выраженности волосистого покрова на лобке судят о:

1)	<i>функции щитовидной железы</i>
2)	<i>проходимости маточных труб</i>
3)	<i>функции яичников</i>

Задание №22

Функция бартолиновой железы состоит в:

1)	<i>выработке женских половых гормонов</i>
2)	<i>увлажнении входа во влагалище</i>

Задание №23

Наружное отверстие мочеиспускательного канала у женщины расположено:

1)	<i>на 2 см ниже от клитора</i>
2)	<i>на 5 см кзади от клитора</i>

Задание №24

Самым глубоким сводом влагалища у женщины является:

1)	<i>передний свод</i>
2)	<i>задний свод</i>
3)	<i>боковые своды</i>

Задание №25

Нормальное положение матки в малом тазу:

1)	<i>гиперфлексия</i>
2)	<i>антефлексия и антеверзия</i>
3)	<i>петровезия</i>

Задание №26

Величина матки у нерожавшей женщины:

1)		<i>длина 7-8 см, ширина 4-5 см</i>
2)		<i>толщина 2 см</i>
3)		<i>длина 10 см, ширина 8 см, вес 100 г.</i>
4)		<i>длина 7 см, толщина 5 см, вес 50 г.</i>

Задание №27

К эндоскопическим методам обследования гинекологических больных относятся:

1)		<i>гистеросальпингография</i>
2)		<i>гистероскопия</i>
3)		<i>кульдоскопия</i>
4)		<i>лапароскопия</i>
5)		<i>кольпоскопия</i>

Задание №28

При гистеросальпингографии определяют:

1)		<i>рельеф слизистой шейки матки</i>
2)		<i>проходимость маточных труб</i>
3)		<i>величину матки</i>

Задание №29

Независимые сестринские вмешательства при проведении гистеросальпингографии:

1)		<i>придание больной удобного положения</i>
2)		<i>подготовка инструментария и лекарственных веществ для проведения манипуляции</i>
3)		<i>введение рентгенконтрастного вещества</i>

Задание №30

Основная цель сестринских вмешательств при подготовке гинекологической больной к УЗИ органов малого таза:

1)		<i>обеспечить наполнение мочевого пузыря</i>
2)		<i>устранить запоры</i>

Задание №31

Заболевание наружных половых органов женщины, протекающее с выраженной атрофией подкожной жировой клетчатки наружных половых органов, атрофией сальных и потовых желез:

1)		<i>крауроз вульвы</i>
----	--	-----------------------

2)	<i>папилломатоз</i>
----	---------------------

Задание №32

Воспалительные заболевания у женщин вызывают:

1)	<i>стафилококки</i>
2)	<i>стрептококки</i>
3)	<i>ассоциация грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, кишечная палочка, протей</i>

Задание №33

IV степень чистоты влагалищного содержимого это:

1)	<i>обильная кокковая флора, большое количество лейкоцитов, гнойные выделения</i>
2)	<i>единичные лейкоциты, палочка Додерлейна</i>

Задание №34

Причины вульвитов:

1)	<i>общие заболевания (сахарный диабет и др.)</i>
2)	<i>инфекционные возбудители</i>
3)	<i>механические факторы</i>
4)	<i>термические факторы</i>
5)	<i>нарушение менструального цикла</i>

Задание №35

Воспалительные заболевания неспецифической этиологии влагалища и вульвы чаще возникают:

1)	<i>в репродуктивном возрасте</i>
2)	<i>в детском и старческом возрасте</i>

Задание №36

Кольповагиниты неспецифической этиологии чаще возникают на фоне:

1)	<i>снижения уровня эстрогенов в организме</i>
2)	<i>повышения уровня эстрогенов в организме</i>

Задание №37

Клинические формы воспаления наружных половых органов женщины:

1)	<i>бартолинит, вульвит</i>
2)	<i>аднексит, метрит</i>
3)	<i>вульвит, вагинит</i>

Задание №38

Хламидийная инфекция является причиной трубного бесплодия:

1)	<i>часто</i>
2)	<i>редко</i>

Задание №39

Характерный признак вируса простого герпеса:

1)	появление отдельных или множественных везикул:
2)	<i>боли:</i>
3)	<i>бели</i>

Задание №40

Патогенные свойства уреоплазм проявляются при снижении иммунитета:

1)	<i>да</i>
2)	<i>нет</i>

Задание №41

Зуд, жжение вульвы, дизурические явления, обильные пенистые бели зеленоватого оттенка у женщин характерны для:

1)	<i>гонореи</i>
2)	<i>туберкулеза гениталий</i>
3)	<i>метроэндометрита</i>
4)	<i>кандидамикоза</i>
5)	<i>трихомониаза</i>

Задание №42

Клиническими частыми признаками трихомониаза при беременности являются:

1)	<i>кольпиты</i>
2)	<i>тяжелые формы метритов</i>
3)	<i>уретриты</i>
4)	<i>явления общей интоксикации</i>
5)	<i>всегда прерывание беременности</i>

Задание №43

При трихомониазе плод:

1)	<i>погибает всегда</i>
2)	<i>иногда зарожается через плаценту</i>
3)	<i>не страдает</i>

Задание №44

Зуд, обильные творожистые выделения из половых путей у женщин характерны для:

1)	<i>трихомониаза</i>
2)	<i>гонореи</i>
3)	<i>сифилиса</i>
4)	<i>хламидиоза</i>
5)	<i>кандидамикоза</i>

Задание №45

Причиной остроконечных кондилом являются:

1)	<i>любая инфекция</i>
2)	<i>фильтрующийся вирус</i>
3)	<i>беременность</i>
4)	<i>гонококки</i>

Задание №46

К специфическим воспалительным заболеваниям гениталий относятся:

1)	<i>гонорея</i>
2)	<i>туберкулез</i>
3)	<i>трихомониаз</i>
4)	<i>кондиломы</i>
5)	<i>бартолинит</i>

Задание №47

Заражение бледной трепонемой происходит:

1)	<i>Через неповрежденные слизистые</i>
2)	<i>Через поврежденную кожу</i>
3)	<i>При поцелуе</i>
4)	<i>При докуривании сигарет</i>
5)	<i>Через дыхательные пути</i>

Задание №48

Бледная трепонема лучше сохраняется

1)	<i>В холоде</i>
2)	<i>При повышении температуры до 60 градусов</i>

Задание №49

При сифилисе и беременности развиваются:

1)	<i>уродства плода</i>
2)	<i>внутриутробное поражение плода</i>
3)	<i>ухудшение состояния матери при всех формах сифилиса</i>
4)	<i>выкидыши</i>

Задание №50

Учащенное, болезненное мочеиспускание, жжение, слизисто-гнойные выделения из половых путей, зависимость обострения процесса от менструального цикла характерны для:

1)	<i>трихомониаза</i>
2)	<i>гонореи</i>
3)	<i>метроэндометрита</i>
4)	<i>молочницы</i>
5)	<i>сифилиса</i>

Задание №51

К гонорее верхнего отдела половой системы женщины относится:

1)	<i>гонорейный эндометрит</i>
2)	<i>гонорейный сальпингоофорит</i>
3)	<i>гонорейный пельвиоперитонит</i>
4)	<i>гонорейный уретрит</i>

Задание №52

Восходящая гонорея - это:

1)	<i>специфическое воспаление половых органов женщины, расположенных за внутреннем зевом шейки матки</i>
2)	<i>специфическое воспаление уретры, парауретральных желез, цервикального канала шейки матки</i>

Задание №53

Обследованию на гонорею подлежат женщины:

1)	<i>направляемые на медицинский аборт</i>
2)	<i>с бесплодием</i>
3)	<i>с эрозией шейки матки</i>
4)	<i>с хроническими воспалительными заболеваниями гениталий</i>
5)	<i>с травматической несостоятельностью мышц тазового дна</i>

Задание №54

Беременность при гонорее:

1)	<i>всегда прерывается</i>
2)	<i>не прогрессирует</i>
3)	<i>развивается без особенностей</i>
4)	<i>служит провокационным моментом</i>

Задание №55

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

1)	<i>периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы</i>
2)	<i>мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы</i>
3)	<i>глаза, центральная нервная система, мочеполовая система</i>

Задание №56

Наиболее достоверные методы диагностики генитального туберкулеза:

1)	<i>посев отделяемого половых путей, менструальной крови</i>
2)	<i>соскоб эндометрия</i>
3)	<i>рентгенологические исследования</i>
4)	<i>туберкулинодиагностика</i>

Задание №57

Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

1)	<i>дисфункцией яичников</i>
2)	<i>первичным бесплодием</i>
3)	<i>с длительным субфебрилитетом</i>

Задание №58

Женское бесплодие - это:

1)	<i>отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни</i>
2)	<i>нарушение сексуальной функции женщины</i>
3)	<i>заболевание всего организма</i>
4)	<i>симптом заболевания</i>

Задание №59

Укажите методы исследования двухфазного менструального цикла:

1)	<i>измерение базальной температуры</i>
2)	<i>определение симптома "зрачка"</i>
3)	<i>кольпоцитологическое исследование</i>

4)	<i>гистеросальпингография</i>
----	-------------------------------

Задание №60

По выраженности волосистого покрова на лобке судят о:

1)	<i>функции щитовидной железы</i>
2)	<i>проходимости маточных труб</i>
3)	<i>функции яичников</i>

Задание №61

Атрезия фолликула это:

1)	<i>длительное существование фолликула</i>
2)	<i>появление незрелого фолликула</i>
3)	<i>обратное развитие не созревшего фолликула</i>
4)	<i>длительное существование зрелого фолликула</i>

Задание №62

Апоплексия яичника чаще бывает:

1)	<i>перед месячными</i>
2)	<i>в середине менструального цикла, в дни овуляции</i>

Задание №63

Продолжительность нормального менструального цикла:

1)	<i>21 день</i>
2)	<i>30 дней</i>
3)	<i>40 дней</i>
4)	<i>28 дней</i>
5)	<i>от 21 до 35 дней</i>

Задание №64

Укажите сомнительные признаки беременности:

1)	<i>вкусовые прихоти</i>
2)	<i>увеличение молочных желез</i>
3)	<i>увеличение матки</i>
4)	<i>признак Гегара</i>

Задание №65

Укажите вероятные признаки беременности

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>пигментация кожи</i>
3)	<i>прекращение менструации</i>

4)	<i>УЗИ плода</i>
----	------------------

Задание №66

Укажите достоверный признак беременности:

1)	<i>выслушивание сердцебиения плода</i>
2)	<i>признак Снегирева</i>
3)	<i>признак Пискачека</i>
4)	<i>иммунологические пробы</i>

Задание №67

Ранний срок беременности можно определить по:

1)	<i>УЗИ</i>
2)	<i>уровню хориального гонадотропина в утренней моче</i>
3)	<i>базальной температуре</i>
4)	<i>величине матки</i>

Задание №68

Экспресс анализ на беременность заключается в определении:

1)	<i>прогестерона</i>
2)	<i>гормонов гипофиза</i>
3)	<i>эстрогенных гормонов</i>
4)	<i>хорионического гонадотропина</i>

Задание №69

Величина матки при 4-х недельной беременности:

1)	<i>со спичечный коробок</i>
2)	<i>с куриное яйцо</i>
3)	<i>с головку новорожденного</i>

Задание №70

Величина матки при 12-ти недельной беременности:

1)	<i>с головку новорожденного</i>
2)	<i>с куриное яйцо</i>
3)	<i>с женский кулак</i>

Задание №71

Самой частой причиной кровотечения в 1 половине беременности является:

1)	<i>самопроизвольный выкидыш</i>
2)	<i>рак шейки матки</i>

3)		<i>преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты</i>
----	--	--

Задание №72

Аборт - это:

1)		<i>прерывание беременности в любые сроки</i>
2)		<i>медицинская операция</i>
3)		<i>прерывание беременности до 27 недельного срока</i>
4)		<i>метод регулирования семьи</i>

Задание №73

Привычный аборт - это:

1)		<i>прерывание беременности более 5 раз</i>
2)		<i>прерывание беременности 1 раз</i>
3)		<i>прерывание беременности более 3 раз</i>

Задание №74

"Ранний аборт" соответствует сроку беременности:

1)		<i>4-12 недель</i>
2)		<i>13-27 недель</i>
3)		<i>28-37 недель</i>

Задание №75

Определение "поздний аборт" соответствует сроку беременности:

1)		<i>4-12 недель</i>
2)		<i>13-27 недель</i>
3)		<i>28-37 недель</i>

Задание №76

Противопоказания для выскабливания полости матки:

1)		<i>III - IV степень чистоты влагалищного содержимого</i>
2)		<i>наличие острого и подострого воспаления в матке и придатках</i>
3)		<i>инфекционные заболевания любой локализации</i>
4)		<i>повышение температуры тела</i>
5)		<i>кровастые выделения из половых путей</i>

Задание №77

Независимые сестринские вмешательства при обильных кровавистых выделениях из половых путей после диагностического выскабливания полости матки:

1)		<i>дача пузыря со льдом</i>
2)		<i>смена подкладных пеленок</i>
3)		<i>в/в введение кровоостанавливающих и сокращающих средств</i>

Задание №78

После проведения операции искусственного прерывания беременности, половая жизнь разрешается:

1)		<i>через 14 дней</i>
2)		<i>после очередных месячных</i>

Задание №79

Стерилизация - это:

1)		<i>метод контрацепции</i>
2)		<i>создание непроходимости маточных труб</i>
3)		<i>обязательный метод контрацепции</i>
4)		<i>только мужская операция</i>

Задание №80

Укажите противопоказания для вставления ВМС:

1)		<i>Rh-отрицательная кровь</i>
2)		<i>гипоменорея</i>
3)		<i>патология шейки матки</i>
4)		<i>миома матки</i>
5)		<i>хроническое воспаление придатков матки с частым обострением</i>

Задание №81

Противопоказания для назначения гормональных - контрацептивов:

1)		<i>повышения свертываемости крови</i>
2)		<i>тяжелые экстрагенитальные заболевания</i>
3)		<i>варикозное расширение вен</i>
4)		<i>гипоменорея</i>

Задание №82

Осложнения гормональной контрацепции:

1)		<i>гипертензия</i>
2)		<i>тромбофлебиты</i>
3)		<i>циститы</i>
4)		<i>кольпиты</i>

Задание №83

Для мастопатии характерны:

1)	<i>боль в молочной железе перед менструацией</i>
2)	<i>отсутствие пальпаторных образований в молочной железе</i>
3)	<i>двусторонность поражения</i>
4)	<i>наличие увеличенных подмышечных лимфоузлов</i>

Задание №84

Для рака молочной железы характерны:

1)	<i>наличие пальпируемого в молочной железе узла, сращенного с кожей</i>
2)	<i>увеличение региональных лимфоузлов</i>
3)	<i>втяжение соска</i>
4)	<i>появление на коже патологической морщинистости над узлом</i>
5)	<i>отсутствие увеличения подмышечных лимфоузлов</i>

Задание №85

Причины маточных кровотечений в климактерическом периоде:

1)	<i>гиперплазия эндометрия</i>
2)	<i>полипоз эндометрия</i>
3)	<i>аденокарцинома тела матки</i>
4)	<i>онкопатология шейки матки</i>
5)	<i>воспаление влагалища</i>

Задание №86

При дисфункциональных маточных кровотечениях проводят диагностические манипуляции:

1)	<i>раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала</i>
2)	<i>аспирационную биопсию</i>
3)	<i>гистероскопию</i>
4)	<i>кульдоскопию</i>

Задание №87

К фоновым заболеваниям эндометрия относятся:

1)	<i>простая железисто - кистозная гиперплазия эндометрия</i>
2)	<i>аденоматоз эндометрия</i>
3)	<i>аденоматозный полип эндометрия</i>

Задание №88

Кровянистые выделения и боли до и после месячных характерны для:

1)	<i>эндометриоза</i>
2)	<i>миомы матки</i>
3)	<i>кисты яичника</i>

Задание №89

Гиперполименорея, анемия - характерны для:

1)	<i>миомы матки</i>
2)	<i>эндометриоза</i>
3)	<i>кистомы яичника</i>

Задание №90

Миома развивается на фоне:

1)	<i>повышения выработки эстрогенов</i>
2)	<i>повышения выработки прогестерона</i>
3)	<i>снижения уровня прогестерона в крови</i>

Задание №91

Приоритетные проблемы у больных с симптомной (гиперполименорея) миомой матки:

1)	<i>кровотечение</i>
2)	<i>слабость, головокружение</i>
3)	<i>запоры</i>

Задание №92

Наиболее злокачественно протекает рак:

1)	<i>клитора</i>
2)	<i>больших и малых половых губ</i>

Задание №93

У женщин чаще встречается:

1)	<i>первичный рак яичников</i>
2)	<i>вторичный рак яичников</i>
3)	<i>метастатический рак яичников</i>

Задание №94

К группам риска по возникновению рака яичника относятся:

1)	<i>лица с миомой матки</i>
----	----------------------------

2)		<i>больные длительно лечившиеся по поводу хронических воспалительных заболеваний придатков матки и яичников</i>
3)		<i>больные, в прошлом оперированные по поводу кист яичников</i>
4)		<i>больные, с нарушением менструальной функции</i>
5)		<i>больные, с нарушением репродуктивной функции</i>
6)		<i>больные, ранее лечившиеся по поводу злокачественных новообразований яичника</i>
7)		<i>больные, имеющие в анамнезе гонорею</i>

Задание №95

Более часто из кист яичников озлокачивается:

1)		<i>серозная киста</i>
2)		<i>дермоидная киста</i>

Задание №96

Основным этиологическим фактором в возникновении злокачественных опухолей яичников является:

1)		<i>гонадотропная гиперстимуляция яичников</i>
2)		<i>повышение секреции гормона желтого тела</i>

Задание №97

Предраковые заболевания шейки матки - это:

1)		<i>дисплазии II - III степени.</i>
2)		<i>аденоматозный полип</i>
3)		<i>атипическая лейкоплакия</i>
4)		<i>эрозии, эндоцервициты</i>

Задание №98

Вероятный сестринский диагноз у больной с распадающейся опухолью шейки матки:

1)		<i>кровотечение</i>
2)		<i>боль</i>
3)		<i>гнойные выделения из половых путей</i>

Задание №99

Основным клиническим признаком при раке маточных труб является:

1)		<i>появление мутных белей из половых путей</i>
2)		<i>появление из половых путей белей янтарного цвета</i>

Задание №100

Подготовка гинекологической больной к общей операции включает:		
1)		<i>очистительные клизмы вечером перед операцией и утром в день операции</i>
2)		<i>накануне и в день операции утром (димедрол, нозепам или сибазон)</i>
3)		<i>гигиенический душ вечером перед операцией</i>
4)		<i>утром после очистительной клизмы - подмывают</i>
5)		<i>премедикация за 40 минут до операции (димедрол, атропин, промедол)</i>
6)		<i>выводят мочу катетером</i>
7)		<i>обрабатывают влагалище фурациллином</i>

Задание №101

В послеоперационном периоде палатная медсестра должна следить за:

1)		<i>дыханием</i>
2)		<i>пульсом</i>
3)		<i>состоянием повязки</i>
4)		<i>выделениями из влагалища</i>
5)		<i>почасовым диурезом</i>

Задание №102

Положение больного в постели до выхода из наркоза:

1)		<i>Фовлера</i>
2)		<i>Тренделенбурга</i>
3)		<i>горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок</i>
4)		<i>горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок</i>
5)		<i>ноги приподняты, голова опущена</i>

Задание №103

Борьба с метеоризмом после операции:

1)		<i>гипертоническая клизма</i>
2)		<i>сифонная клизма</i>
3)		<i>газоотводная трубка</i>
4)		<i>дыхательная гимнастика</i>
5)		<i>голод</i>
6)		<i>эспумизан, активированный уголь</i>

Задание №104

Пузырь со льдом на низ живота после малых гинекологических операций кладут:

1)		<i>на 2 часа по 15 минут с промежутками в 5 минут</i>
2)		<i>на 1 час постоянно</i>

Задание №105

После операции можно давать воду:

1)		<i>через 1 час</i>
2)		<i>через 4 часа</i>
3)		<i>через 6 часов</i>

Задание №106

Независимые сестринские вмешательства при подготовке больной к влагалищному спринцеванию:

1)		<i>подготовка инструментария</i>
2)		<i>контроль за температурой растворов, используемых для спринцевания</i>
3)		<i>спринцевание тем или иным раствором по назначению врача</i>

Задание №107

Для влагалищных спринцеваний применяют жидкости:

1)		<i>антисептические</i>
2)		<i>вяжущие</i>
3)		<i>щелочные</i>
4)		<i>кровоостанавливающие</i>

Задание №108

На курс лечения влагалищных спринцеваний нужно:

1)		<i>5-6 процедур</i>
2)		<i>10 - 12 процедур</i>
3)		<i>20 процедур</i>

Задание №109

Продолжительность влагалищного душа:

1)		<i>10 минут</i>
2)		<i>10-25 минут</i>

3)		<i>30 минут</i>
----	--	-----------------

Задание №110

Продолжительность влагалищной ванночки:

1)		<i>10 минут</i>
2)		<i>15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>

Задание №111

Активная первичная хирургическая обработка включает:

1)		<i>удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее краев или рассечения тканей</i>
2)		<i>удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови</i>
3)		<i>перевод всех видов ран в резаные для ускорения процессов регенерации</i>
4)		<i>тщательный полный и окончательный гемостаз</i>
5)		<i>при необходимости наложение швов и дренирование раны</i>

Задание №112

Первые симптомы инфицирования послеоперационной раны:

1)		<i>кровотечение</i>
2)		<i>местное повышение температуры</i>
3)		<i>отек</i>
4)		<i>гиперемия</i>
5)		<i>гнойное отделяемое</i>

Задание №113

Общие признаки острой хирургической инфекции:

1)		<i>ускорение СОЭ</i>
2)		<i>повышение температуры тела</i>
3)		<i>головная боль</i>
4)		<i>гиперемия</i>
5)		<i>отек</i>

Задание №114

Местные признаки острой хирургической инфекции:

1)		<i>отек,</i>
2)		<i>гиперемия</i>

3)		<i>повышение температуры тела</i>
4)		<i>боль при пальпации</i>
5)		<i>лейкоцитоз</i>

Задание №115

Для постинъекционного абсцесса характерны:

1)		<i>припухлость, гиперемия кожи</i>
2)		<i>симптом флюктуации</i>
3)		<i>повышение температуры</i>
4)		<i>боль в зоне абсцесса</i>
5)		<i>симптом "лимонной корки"</i>

Задание №116

При исследовании отделяемого раны на микрофлору:

1)		<i>обработку раны проводить нельзя</i>
2)		<i>отбирается гнойное отделяемое</i>
3)		<i>отделяемое раны забирается стерильным тампоном в сухую стерильную пробирку</i>
4)		<i>до передачи в баклабораторию отобранный материал хранится в холодильнике в перевязочном кабинете</i>
5)		<i>отобранный сухим стерильным тампоном материал доставляется в баклабораторию в течение 2х часов</i>
6)		<i>перед забором отделяемого из раны проводится обработка раны, убирается гной, корочки</i>
7)		<i>направление тампона при заборе материала - от центра к периферии</i>
8)		<i>направление тампона при заборе материала - круговое</i>

Задание №117

Профилактика тромбозов в стационаре:

1)		<i>максимально возможная активность мышц нижних конечностей пациентов, находящихся на длительном постельном режиме</i>
2)		<i>фибринолизин</i>
3)		<i>фибрин</i>
4)		<i>гепарин натрия</i>
5)		<i>аспирин</i>
6)		<i>варфарин</i>

7)	<i>эластическая компрессия нижних конечностей до, во время и после определённых инвазивных вмешательств</i>
----	---

Задание №118

Для острого гнойного послеродового мастита характерны:

1)	<i>высокая лихорадка</i>
2)	<i>боль в области молочной железы</i>
3)	<i>пальпаторное определение в молочной железе участка уплотнения с флюктуацией</i>
4)	<i>уменьшение лактации</i>
5)	<i>гнойные выделения из соска</i>

Задание №119

Гепарин натрия вводят:

1)	<i>внутримышечно в дельтовидную мышцу каждые 6 часов в течение суток</i>
2)	<i>под кожу живота, интервал между инъекциями 8 часов</i>
3)	<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится за 2 часа до операции</i>
4)	<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится через 2 часа после операции</i>
5)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится не позже 12 часов после операции</i>
6)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится во время операции</i>

Задание №120

Факторами высокого риска возникновения ТЭЛА является:

1)	<i>тромбоз глубоких вен нижних конечностей</i>
2)	<i>тромбоз глубоких вен рук</i>
3)	<i>тромбоэмболия в анамнезе</i>
4)	<i>варикозное расширение вен</i>
5)	<i>сахарный диабет</i>
6)	<i>расширенные оперативные вмешательства на органах брюшной полости</i>
7)	<i>возраст старше 45 лет</i>
8)	<i>аппендэктомия, грыжесечение</i>
9)	<i>тромбофилии</i>

Задание №121

Ранние симптомы ТЭЛА:

1)	<i>одышка</i>
2)	<i>боль в груди</i>
3)	<i>кровохарканье</i>
4)	<i>отеки</i>
5)	<i>изменение в общем анализе крови</i>

Задание №122

Синдром "острого живота" в гинекологии возникает при:

1)	<i>прервавшейся внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы</i>
2)	<i>апоплексии яичника</i>
3)	<i>перекруте ножки опухоли яичника</i>
4)	<i>перекруте ножки фиброматозного узла</i>
5)	<i>прерывавшейся внематочной беременности по типу трубного выкидыша</i>

Задание №123

Прервавшуюся внематочную беременность нужно дифференцировать с:

1)	<i>апоплексией яичника</i>
2)	<i>острым аппендицитом</i>
3)	<i>дисфункциональным маточным кровотечением</i>
4)	<i>самопроизвольным выкидышем</i>
5)	<i>эндометриозом</i>

Задание №124

К терминальным состояниям относятся:

1)	<i>преагональное состояние</i>
2)	<i>кома</i>
3)	<i>шок</i>
4)	<i>агония</i>
5)	<i>клиническая смерть</i>
6)	<i>биологическая смерть</i>

Задание №125

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1)	<i>отсутствие пульса на лучевой артерии</i>
2)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
3)	<i>отсутствие сознания</i>
4)	<i>отсутствие дыхания</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>
6)	<i>цианоз</i>

Задание №126

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)	<i>10-15 минут</i>
2)	<i>5-6 минут</i>
3)	<i>2-3 минуты</i>
4)	<i>1-2 минуты</i>

Задание №127

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

1)	<i>помутнение роговицы</i>
2)	<i>трупное окоченение</i>
3)	<i>трупные пятна</i>
4)	<i>расширение зрачков</i>
5)	<i>деформация зрачков</i>

Задание №128

Проведение НМС у взрослых:

1)	<i>ладони следует расположить на нижней трети грудины</i>
2)	<i>ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины</i>
3)	<i>всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях</i>
4)	<i>проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые</i>
5)	<i>положение больного должно быть удобным для него</i>
6)	<i>больной должен лежать на твердой ровной поверхности</i>
7)	<i>соотношение "вентиляция:массаж" 2:30</i>
8)	<i>соотношение "вентиляция:массаж" 2:12-15</i>

Задание №129

Признаками эффективности проводимой реанимации являются:		
1)		<i>пульсация на сонной артерии во время массажа сердца</i>
2)		<i>движения грудной клетки во время ИВЛ</i>
3)		<i>уменьшение цианоза</i>
4)		<i>сужение зрачков</i>
5)		<i>расширение зрачков</i>

Задание №130		
Эффективная реанимация продолжается:		
1)		<i>5 минут</i>
2)		<i>15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>до 1 часа</i>
5)		<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

Задание №131		
Неэффективная реанимация продолжается:		
1)		<i>5 минут</i>
2)		<i>15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>до 1 часа</i>
5)		<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

Задание №132		
Абсолютные признаки переломов костей:		
1)		<i>болезненная припухлость в зоне травмы</i>
2)		<i>патологическая подвижность</i>
3)		<i>кровоизлияние в зоне травмы</i>
4)		<i>укорочение или деформация конечности</i>
5)		<i>костная крепитация</i>
6)		<i>показания рентгеновского снимка</i>

Задание №133		
Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:		
1)		<i>потеря сознания в момент травмы</i>
2)		<i>возбужденное состояние после восстановления сознания</i>
3)		<i>головная боль, головокружение после восстановления сознания</i>

4)		<i>ретроградная амнезия</i>
5)		<i>судороги</i>

Задание №134

Для синдрома длительного сдавления характерно:

1)		<i>отсутствие движений в пораженных конечностях</i>
2)		<i>плотный отек мягких тканей</i>
3)		<i>боль в пораженных конечностях</i>
4)		<i>цианоз кожи дистальнее границы сдавления</i>

Задание №135

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

1)		<i>1 час</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>2 часа</i>
4)		<i>15 минут</i>
5)		<i>без временных ограничений</i>

Задание №136

Артериальный жгут накладывается:

1)		<i>При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
2)		<i>При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

Задание №137

Положение больного с носовым кровотечением:

1)		<i>Сидя, запрокинув голову</i>
2)		<i>Горизонтальное положение на спине</i>
3)		<i>Сидя, слегка опустив голову</i>

Задание №138

Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:

1)		<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)		<i>дать понюхать нашатырный спирт</i>
3)		<i>расстегнуть одежду</i>
4)		<i>уложить больного на бок</i>

5)		<i>вызвать врача</i>
6)		<i>начать ингаляцию кислорода</i>

Задание №139

В дореактивном периоде отморожения характерны:

1)		<i>бледность кожи</i>
2)		<i>отсутствие чувствительности кожи</i>
3)		<i>боль</i>
4)		<i>чувство онемения</i>
5)		<i>гиперемия кожи</i>
6)		<i>отек</i>

Задание №140

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

1)		<i>Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация</i>
2)		<i>Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать</i>
3)		<i>Срочно госпитализировать, обложив больного грелками</i>

Задание №141

На обожженную поверхность накладывается:

1)		<i>повязка с фурациллином</i>
2)		<i>повязка с синтомициновой эмульсией</i>
3)		<i>сухая стерильная повязка</i>
4)		<i>повязка с раствором чайной соды</i>

Задание №142

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)		<i>В первые минуты после травмы</i>
2)		<i>только при ожоге I степени</i>
3)		<i>не показано</i>

Задание №143

Ранние признаки теплового удара:

1)		<i>общая слабость, разбитость</i>
2)		<i>головная боль</i>
3)		<i>тошнота</i>
4)		<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>

5)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>
----	--

Задание №144

Первая помощь при тепловом ударе:

1)	<i>перенести пострадавшего в прохладное место</i>
2)	<i>холодный компресс на голову</i>
3)	<i>прием жидкости</i>
4)	<i>ИВЛ, НМС</i>
5)	<i>в/в введение кордиамина и кофеина</i>

Задание №145

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

1)	<i>Внезапным подъемом АД</i>
2)	<i>Внезапным падением АД</i>
3)	<i>Болями за грудиной</i>
4)	<i>Головными болями</i>
5)	<i>Головокружением</i>

Задание №146

Первая помощь при обмороке:

1)	<i>освободить от стесняющей одежды</i>
2)	<i>дать доступ свежего воздуха</i>
3)	<i>дать нитроглицерин</i>
4)	<i>придать положение с низким изголовьем</i>
5)	<i>ингаляция паров нашатырного спирта</i>

Задание №147

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1)	<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)	<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)	<i>пульс слабый</i>
4)	<i>низкое артериальное давление</i>
5)	<i>высокое артериальное давление</i>

Задание №148

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

1)	<i>стресс</i>
2)	<i>прием алкоголя</i>

3)	<i>метеофакторы</i>
4)	<i>прекращение гипотензивной терапии</i>
5)	<i>прием жидкости</i>
6)	<i>переохлаждение</i>

Задание №149

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)	<i>головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота</i>
2)	<i>озноб, головная боль, боли в мышцах</i>
3)	<i>слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение</i>
4)	<i>головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

Задание №150

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)	<i>загрудинная локализация боли</i>
2)	<i>продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)	<i>продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>
4)	<i>продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

Задание №151

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)	<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)	<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)	<i>низкое АД</i>
4)	<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>

Задание №152

У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

1)	<i>шок</i>
2)	<i>острая сердечная недостаточность</i>

3)	<i>ложный острый живот</i>
4)	<i>остановка кровообращения</i>
5)	<i>реактивный перикардит</i>

Задание №153

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

Задание №154

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)	<i>сухость кожи</i>
2)	<i>редкое дыхание</i>
3)	<i>частое шумное дыхание</i>
4)	<i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
5)	<i>твердые глазные яблоки</i>
6)	<i>румянец щёк</i>
7)	<i>размячённые глазные яблоки</i>

Задание №155

Для гипогликемического состояния характерны:

1)	<i>вялость и апатия</i>
2)	<i>возбуждение</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>повышение мышечного тонуса</i>
6)	<i>снижение мышечного тонуса</i>
7)	<i>тремор конечностей</i>
8)	<i>головокружение</i>

Задание №156

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)		<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)		<i>ввести в/м инсулин</i>
3)		<i>дать внутрь сладкое питье,</i>
4)		<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)		<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

Задание №157

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

1)		<i>введение антигистаминных препаратов</i>
2)		<i>наложение жгута</i>
3)		<i>в/в введение преднизолона и адреналина</i>
4)		<i>пузырь со льдом в место инъекции</i>
5)		<i>прекращение введения препарата</i>

Задание №158

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)		<i>60 секунд</i>
2)		<i>30 мин</i>
3)		<i>45 мин.</i>
4)		<i>60 мин.</i>

Задание №159

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

1)		<i>20 минут</i>
2)		<i>несколько часов</i>
3)		<i>4-6 суток</i>
4)		<i>6 месяцев</i>

Задание №160

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

1)		<i>3 недели</i>
2)		<i>3 месяца</i>
3)		<i>6 месяцев</i>
4)		<i>12 месяцев</i>

Задание №161

Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ- инфицированного после заражения составляет:

1)		<i>2 дня</i>
2)		<i>1 нед.</i>
3)		<i>2 нед.</i>
4)		<i>3 мес.</i>

Задание №162

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)		<i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>
2)		<i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>
3)		<i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i>
4)		<i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3%раствором хлорамина</i>

Задание №163

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)		<i>раствором фурацилина</i>
2)		<i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>
3)		<i>96% спиртом</i>
4)		<i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №164

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)		<i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>
2)		<i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i>
3)		<i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>

Задание №165

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:		
1)		<i>раствором фурацилина</i>
2)		<i>большим количеством воды, не тереть</i>
3)		<i>каплями с антибиотиками</i>
4)		<i>0.05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №166

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)		<i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)		<i>через 3, 6, 12 месяцев</i>
3)		<i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i>
4)		<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

Задание №167

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

1)		<i>больные гемофилией</i>
2)		<i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>
3)		<i>медицинские работники</i>
4)		<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
5)		<i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
6)		<i>население от 18 до 55 лет</i>

Задание №168

Характерные клинические признаки гриппа:

1)		<i>явления общей интоксикации</i>
2)		<i>повышенная потливость</i>
3)		<i>конъюнктивит</i>
4)		<i>гнойное отделяемое из носа</i>
5)		<i>трахеит, трахеобронхит</i>
6)		<i>пневмония</i>
7)		<i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i>
8)		<i>бледный носогубный треугольник</i>

Задание №169

Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

1)	<i>платяная вошь</i>
2)	<i>больной болезнью Брилла</i>
3)	<i>риккетсия Провачека</i>
4)	<i>головная вошь</i>

Задание №170

Выберите верное утверждение:

1)	<i>зеркалом чесотки являются кисти рук</i>
2)	<i>зуд при чесотке усиливается в тепле</i>
3)	<i>обработка больного проводится на ночь</i>
4)	<i>у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина</i>
5)	<i>смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно</i>
6)	<i>в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию</i>
7)	<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
8)	<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

Задание №171

Дайте определение термину "асептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм целом</i>

Задание №172

Дайте определение термину "антисептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

Задание №173

Стерилизации подвергаются изделия медназначения, контактирующие с:		
1)		<i>слизистыми оболочками</i>
2)		<i>раневыми поверхностями</i>
3)		<i>кровью</i>
4)		<i>кожными покровами</i>
5)		<i>инъекционными препаратами</i>

Задание №174

Обеззараживание - это:

1)		<i>уничтожение условно-патогенных микробов</i>
2)		<i>уничтожение патогенных микробов</i>
3)		<i>уничтожение споровых микроорганизмов</i>
4)		<i>все ответы верны</i>

Задание №175

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

1)		<i>концентрация дезинфектанта</i>
2)		<i>устойчивость микробов к дезинфектанту</i>
3)		<i>степень загрязнения объекта биоматериалом</i>
4)		<i>способ дезинфекционной обработки</i>
5)		<i>время воздействия препарата</i>

Задание №176

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

1)		<i>30 мин</i>
2)		<i>1-2 ч</i>
3)		<i>рабочей смены</i>
4)		<i>суток</i>

Задание №177

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

1)		<i>1 мес</i>
2)		<i>2 мес</i>
3)		<i>до окончания количества реактива</i>

Задание №178

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

1)		<i>не снижает его рабочих качеств</i>
----	--	---------------------------------------

2)	<i>снижает качество реактива</i>
----	----------------------------------

Задание №179

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

1)	<i>розовое окрашивание</i>
2)	<i>фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое или бурое</i>
3)	<i>сиренево-фиолетовое окрашивание</i>
4)	<i>сине-фиолетовое окрашивание</i>

Задание №180

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

1)	<i>до 1 минуты</i>
2)	<i>до 3 минут</i>
3)	<i>до 30 секунд</i>
4)	<i>время не ограничивается</i>

Задание №181

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

1)	<i>крови</i>
2)	<i>гноя</i>
3)	<i>хлора</i>
4)	<i>моющего средства с отбеливателем</i>
5)	<i>ржавчины</i>

Задание №182

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1)	<i>2х - 3х капель раствора на кровавое пятно</i>
2)	<i>2-3 капель раствора на ватный шарик с СМС</i>
3)	<i>2-3 капель раствора на хлорсодержащее дезсредство</i>

Задание №183

Объекты стерилизации при паровом методе стерилизации:

1)	<i>изделия из металла, стекла</i>
2)	<i>резиновые перчатки</i>
3)	<i>текстильный материал</i>
4)	<i>изделия из полимерных материалов</i>
5)	<i>только изделия из х/бумажной ткани</i>

Задание №184

Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:

1)	<i>бактериологический</i>
2)	<i>биологический</i>
3)	<i>химический</i>
4)	<i>физический</i>

Задание №185

Сроки хранения стерильности медицинских изделий без упаковки при вскрытии бикса:

1)	<i>10 дней</i>
2)	<i>7 дней</i>
3)	<i>3 дня</i>
4)	<i>1 день</i>

Задание №186

Изделия из резины стерилизуются при режиме:

1)	<i>120С - 45-минут</i>
2)	<i>132С - 20 минут</i>
3)	<i>134С - 5 минут</i>
4)	<i>126С - 10 минут</i>
5)	<i>110С - 180 минут</i>
6)	<i>121С - 20 минут</i>

Задание №187

Срок хранения изделий простерилизованных в 2-х слойной мягкой упаковке из крепированной бумаги:

1)	<i>20 суток</i>
2)	<i>1 год</i>

Задание №188

Срок хранения изделий простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинированном пакете <СТЕРИКИНГ>:

1)	<i>до 1 года</i>
2)	<i>20 суток</i>
3)	<i>1 месяц</i>

Задание №189

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

1)		<i>3 суток</i>
2)		<i>1 день</i>
3)		<i>20 суток</i>

Задание №190

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

1)		<i>1</i>
2)		<i>3</i>
3)		<i>5</i>

Задание №191

Химический контроль за работой самих паровых стерилизаторов проводится с помощью:

1)		<i>термовременных индикаторов 1 класса</i>
2)		<i>термовременных индикаторов 4 класса (стеритест, стериконт)</i>

Задание №192

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 куб. дм.):

1)		<i>в 5 точках</i>
2)		<i>в 3 точках</i>
3)		<i>на одной полке</i>

Задание №193

Воздушный метод стерилизации проводится в:

1)		<i>открытом виде - без упаковки</i>
2)		<i>крафт - пакетах</i>
3)		<i>мешочной непропитанной бумаге</i>
4)		<i>мешочной влагопрочной бумаге</i>
5)		<i>упаковке из хлопчатобумажной ткани</i>
6)		<i>упаковка высокой прочности</i>
7)		<i>упаковка из крепированной бумаги</i>

Задание №194

Изделия, простерилизованные воздушным или паровым методом, в упаковке из крепированной бумаги:

1)		<i>могут храниться 3 суток</i>
2)		<i>используются в течение суток</i>

3)		<i>хранятся до 20 суток</i>
----	--	-----------------------------

Задание №195

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритеста П</i>
2)		<i>стериконта П</i>
3)		<i>стеритеста В</i>
4)		<i>стериконта В</i>
5)		<i>ИНТЕСТА</i>

Задание №196

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

1)		<i>металла</i>
2)		<i>хлопчатобумажной ткани</i>
3)		<i>стекла</i>
4)		<i>силиконовой резины</i>

Задание №197

Режим паровой стерилизации изделий из латекса:

1)		<i>120С - 45 минут</i>
2)		<i>121С - 20 минут</i>

Задание №198

Требуемое количество тестов при контроле за работой воздушного стерилизатора с объемом свыше 80 дм³:

1)		<i>3</i>
2)		<i>5</i>
3)		<i>15</i>

Задание №199

Режим паровой стерилизации для изделий из коррозионностойкого металла:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>

Задание №200

Режим паровой стерилизации изделий из текстиля:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
----	--	-----------------------

2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>